附件5

无锡市残疾人两项补贴停发审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 街道（镇） 居（村）委会 | | | | | | | |
| 类别 | □困难残疾人生活补贴 □重度残疾人护理补贴 | | | 停发标准 | 补贴 元/月 | | |
| 残疾人信息 | 姓名 | 性别 | | 身份证号码 | | | 户籍所在地 |
|  |  | |  | | |  |
| 停发主要理由：  调查人：  年 月 日 | | | | | | | |
| 街道（镇）调查意见 | | | 市（县）、区残联审核意见 | | | 市（县）、区民政审批意见 | |
| 经办人（盖章） | | | 经办人（盖章） | | | 经办人（盖章） | |
| 年 月 日 | | | 年 月 日 | | | 年 月 日 | |

填报说明：

1、由各镇（街道）根据定期核查情况及时上报市（县）、区残联审核，市（县）、区残联审核后转送同级民政部门审批。

2、此表一式3份，镇（街道）、市（县）、区残联、民政部门各一份。